

**TITULO: Efectividad de la mastectomía y de la cirugía ginecológica profiláctica en mujeres portadoras de mutaciones en los genes BRCA 1 ó 2**

AUTORES: Bermejo Pérez MJ, Márquez Calderón S, Llanos Méndez A.

ORGANIZACIÓN U ORGANIZACIONES DE LOS AUTORES:  
**Agencia de Evaluación de Tecnología Sanitaria de Andalucía**

**ANTECEDENTES / OBJETIVOS**

El cáncer de mama y el cáncer de ovario son, respectivamente, la segunda y la cuarta causa de muerte entre las mujeres del mundo occidental. Con el desarrollo de la genética molecular se han identificado dos genes (BRCA1 y BRCA2) que aumentan la susceptibilidad a dichas enfermedades. En mujeres portadoras de mutaciones BRCA se está considerando la mastectomía profiláctica (MP) y la cirugía ginecológica profiláctica (CGP) -ooforectomías o salpingo-ooforectomías- como estrategias preventivas. Los objetivos de este estudio son: 1) Determinar si la MP o la CGP reducen la incidencia de cáncer de mama o ginecológico frente a estrategias no quirúrgicas. 2) Comparar la mortalidad por cualquier causa en mujeres con MBP u CGP frente a las no sometidas a cirugía.

**MÉTODOS**

Revisión sistemática de la literatura. Se han consultado las bases de datos referenciales MEDLINE y EMBASE, los registros de la Cochrane Library, US National Institutes of Health, UK National Research Register, las base de datos INAHTA, DARE y NHS EED, así como las páginas web de organizaciones vinculadas con el tema y las listas de referencia de los artículos encontrados. Criterios de inclusión de artículos: diseño (ensayo controlado u observacional con grupo control), participantes (mujeres BRCA y sin cáncer de mama/ginecológico), intervenciones (MBP u CGP comparadas con estrategias no quirúrgicas) y resultados (incidencia de cáncer de mama/ginecológico y/o mortalidad por todas las causas). La evaluación crítica de los estudios se ha realizado por dos evaluadoras utilizando una lista de criterios diseñada ad hoc. La síntesis de los resultados es cualitativa.

**RESULTADOS**

De los 384 artículos obtenidos (tras eliminar duplicados) con la búsqueda descrita anteriormente, 36 fueron seleccionados para la lectura a texto completo y de estos, sólo 9 cumplieron los criterios de selección establecidos para esta revisión, 3 sobre MP y 6 sobre CGP. No se encontraron ensayos controlados. La MP redujo la incidencia de cáncer de mama (hazard ratio entre 0 y 0,09) tras un seguimiento mínimo de 3 años. La CGP redujo la incidencia de cáncer de mama pero mostró resultados diferentes en función de los antecedentes personales oncológicos de las mujeres y del tiempo de seguimiento de las cohortes (hazard ratio entre 0,53 y 0,10). La mayor reducción del riesgo se detectó para recidivas de la enfermedad tras un seguimiento de 3 años. En cuanto a los cánceres ginecológicos, en 2 trabajos no se diagnosticó ningún caso en el grupo control, sin embargo, en los dos estudios de mayor tamaño muestral, la CGP redujo la incidencia de dichos cánceres (hazard ratio entre 0,04 y 0,15) tras 8 y 2 años de seguimiento respectivamente. Sólo un trabajo de pequeño tamaño muestral mostró un aumento significativo de la supervivencia en mujeres sometidas a una CGP tras un seguimiento de 5 años.

**CONCLUSIONES**

Aunque 7 de los 9 estudios evaluados mostraron una reducción en la incidencia del cáncer de mama o ginecológico en mujeres portadoras de mutaciones BRCA sometidas a una cirugía profiláctica, estos hallazgos deben interpretarse con cautela. Hay que tener en cuenta la ausencia de ensayos clínicos, el escaso número de estudios sobre el tema, los problemas de calidad metodológica detectados en los mismos y las limitaciones propias de las revisiones sistemáticas. Por otra parte, no se puede obtener una conclusión firme sobre la efectividad de la cirugía profiláctica en términos de reducción de la mortalidad por cualquier causa.